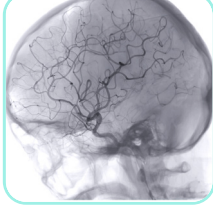


BÖLÜM



GİRİŞİMSEL RADYOLOJİ

9

Uzm. Dr. Mehmet Taha AVCI



AMAÇ

Bu bölüm; girişimsel radyoloji ile ilgili bilgi ve girişimsel radyolojide teknisyenin rolünü ve becerilerini içermektedir. Bu bölümü tamamladıktan sonra;

- Girişimsel radyolojinin tanı ve tedavide rolünü tanımlayabilecek,
- Anjiyografi cihazının özelliklerini tanımlayabilecek,
- Anjiyografide radyoloji teknisyeninin rolünü açıklayabilecek,
- Farklı işlemlerde anjiyografi ve floroskopi çekimlerini yapabilecek,
- Otomatik enjektör kullanımı yapabilecek,
- Tetik yapıldıktan sonra çekim kalitesini değerlendirerek kontrolünü yapabileceksiniz.



KAZANIMLAR

Bu bölümün sonunda; Girişimsel Radyoloji'de hastalık durumlarına göre ne tür girişimsel işlemlerin yapıldığı (ultrason ve anjiyo işlemleri) hem tanı hem de tedavi uygulamalarının neler olduğu, anjiyo cihazlarının çalışma prensipleri ve fiziği, anjiyo odalarında bulunması gereken malzemeler ve yapılan işlemler hakkında bilgi sahibi olabilecek, bu ünitelerde gerçekleştirilecek tetkikleri yapabilecek, ileri çekimlere yönelik teknik bilgi beceri ve deneyim kazanacaktır. Ayrıca girişimsel işlemlerin tarihçesi konusunda da kavramsal yeterliğe sahip olabilecektir. Özetle; Girişimsel Radyoloji, bu üniteye yapılan işlemlerle ilgili bilgi, beceri ve yeterliklerin kazandırılması hedeflenmektedir.



ÖZET

Girişimsel radyoloji, tıbbın hızla ilerleyen bir dalı olup, radyolojinin tedavide rol aldığı bölümdür. Temelleri 60'lı yıllara dayanan girişimsel radyolojik tedavilerde, işlemlerin çeşitliliği, karmaşıklığı ve derinliği son zamanlarda çok ilerlemiştir. Floroskopik görüntüleme DSA incelemenin temelini oluşturur. Dijital substraksiyon

den otomatik enjektör bağlantısı ile (20-30 cc, 10-15 cc/sn, 1.5 sn enjeksiyon gecikmesi) nefes koopesyonunda tetkik gerçekleştirilir.

Non-vasküler Uygulamalarda Floroskopi

Rutin pratik en fazla gerçekleştirilen perkutan transhepatik kolanjiografi ve anterograd pyelografi işlemleridir. PTK işleminde supin pozisyonda bulunan hastaya uzman hekim tarafından gerçekleştirilen safra yolları ponksiyonu sonrasında opak maddenin elle enjeksiyonu ile safra yollarından barsağa geçişi takip ederek seri imajlar elde olunur. Benzer şekilde

pron pozisyonda anterograd pyelogrofi işleminde renal pelvikaliksiyel sistem ponksiyonu ile floroskopik imajlar elde olunur.

Kaynaklar

1. Interventional Radiology: A Survival Guide 4th edition. David Kessel, Iain Robertson
2. Türkiye Girişimsel Radyoloji Derneği, <https://www.tgrd.org.tr/>
3. Cardiovascular and Interventional Radiological Society of Europe, <https://www.cirse.org/>
4. Handbook of Interventional Radiologic Procedures Fifth Edition; Krishna Kandarpa, Lindsay Machan, Janette D. Durham
5. Farr's Physics for Medical Imaging Second Edition; Penelope Allisy-Roberts, Jerry Williams